COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

Factura Electrónica de Venta FECF - 2084

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764105112953 de 28/01/2026 - 28/01/2028 autoriza FECF - 2,001 a FECF - 2,500

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	03/07/2026 09:41
Fecha de Vencimiento	03/07/2026 09:41
Fecha de Validación	03/07/2026 11:21
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO
CC	39189237
Obligación	IVA
Email	compufastlaceja@gmail.com
Teléfono	3105142289
Dirección Fiscal	CR 21 19 67, LA CEJA, (ANTIOQUIA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT	890981207
Obligación	IVA
Email	contabilidad@laceja-antioquia.gov.co
Teléfono	5531414
Dirección	CRA 20 19 78
Ciudad, Depart.	LA CEJA, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	REPUESTO	FUSING ASSY HP LJ M402;M402DN;M402DW;M403DN;M403DW;M406DN;(NUEVO HOMOLOGADO)	4	EA	$1,042,759.00	IVA 19%	$4,171,036.00	$4,963,533.00
2	REPUESTO	FUSING ASSY HP LJ M428;(NUEVO HOMOLOGADO)	3	EA	$1,038,515.00	IVA 19%	$3,115,546.00	$3,707,500.00
3	REPUESTO	Kit de mntenimiento para escaner SCANJET ENTERPRISE HP FLOW 7500	4	EA	$317,927.00	IVA 19%	$1,271,708.00	$1,513,333.00
4	REPUESTO	Escáner superior para la impresora Hp m634 NUEVO ORIGINAL	1	EA	$3,296,414.00	IVA 19%	$3,296,414.00	$3,922,733.00

4

Subtotal	$11,854,705.00
IVA 19%	$2,252,394.00
Total a Pagar	**$14,107,099.00**

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

Mario Henao

FIRMA CLIENTE

CUFE: db4dfca65b7df4954f8b51449b8e0b00323dd57b17db73dbdc97cd5e7841a04c5131fb073d310db96e7c51d2644c0142

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

La ceja, julio 03 de 2026

Señores
Administración municipal, La ceja del tambo.

INFORME 04, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 2026.10.05.05.482. MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, CORRECTIVOS, Y REPUESTOS DE LAS IMPRESORAS QUE SON PROPIEDAD DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA CEJA – ANTIOQUIA

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES:

A la fecha se hace entrega de 4 unidades de kit de mantenimiento para impresora láser marca HP (FUSING ASSY HP LJ M402;M402DN;M402DW;M403DN;M403DW;M406DN;(NUEVO HOMOLOGADO)), 3 unidades de kit de mantenimiento para impresora láser marca HP (FUSING ASSY HP LJ M428;(NUEVO HOMOLOGADO)), 4 unidades de kit de mantenimiento para escáner marca HP (Kit de mantenimiento para escáner SCANJET ENTERPRISE HP FLOW 7500), 1 unidad de escáner para impresora marca HP (Escáner superior para la impresora Hp m634 NUEVO ORIGINAL), Los cuales son entregados al personal de sistemas y al supervisor del contrato como se ve en la TABLA 01.

Todos los repuestos anteriormente mencionados se pueden evidenciar en el registro fotográfico que se adjunta al final de este informe.

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

TABLA 01

ITEM	ARTICULO/DESCRIPCION	UBICACIÓN/OFICINA DE ENTREGA	CANTIDAD
1	FUSING ASSY HP LJ M402;M402DN;M402DW;M403DN;M403DW;M406DN;(NUEVO HOMOLOGADO)	OFICINA DE SISTEMAS	4
2	FUSING ASSY HP LJ M428;(NUEVO HOMOLOGADO)	OFICINA DE SISTEMAS	3
3	Kit de mantenimiento para escáner SCANJET ENTERPRISE HP FLOW 7500	OFICINA DE SISTEMAS	4
4	Escáner superior para la impresora Hp m634 NUEVO ORIGINAL	OFICINA DE SISTEMAS	1

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

REGISTRO FOTOGRAFICO DE REPUESTOS DE LAS IMPRESORAS



NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA
E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS



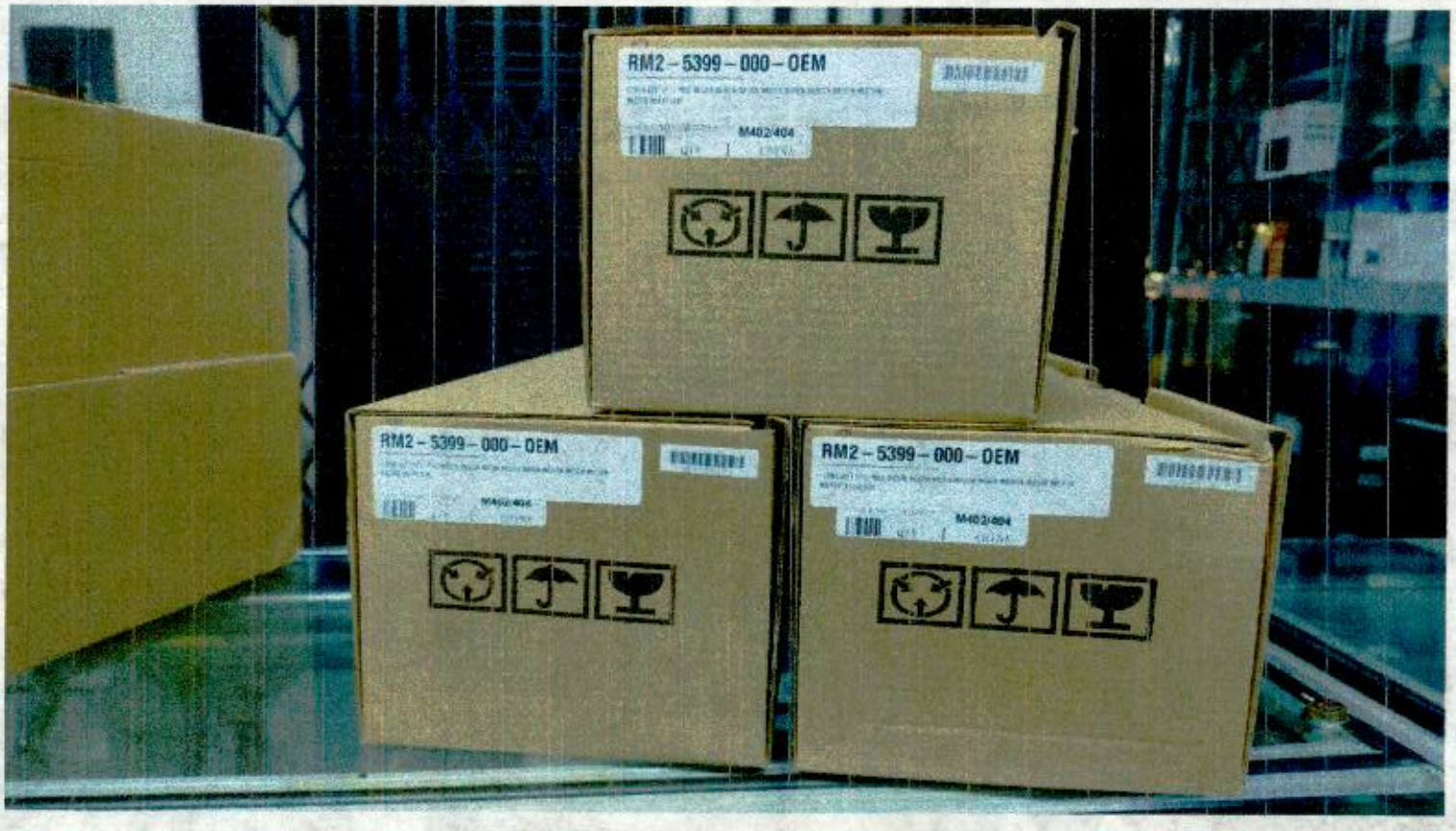
NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA
E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS



NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA
E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS



NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA
E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST

SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

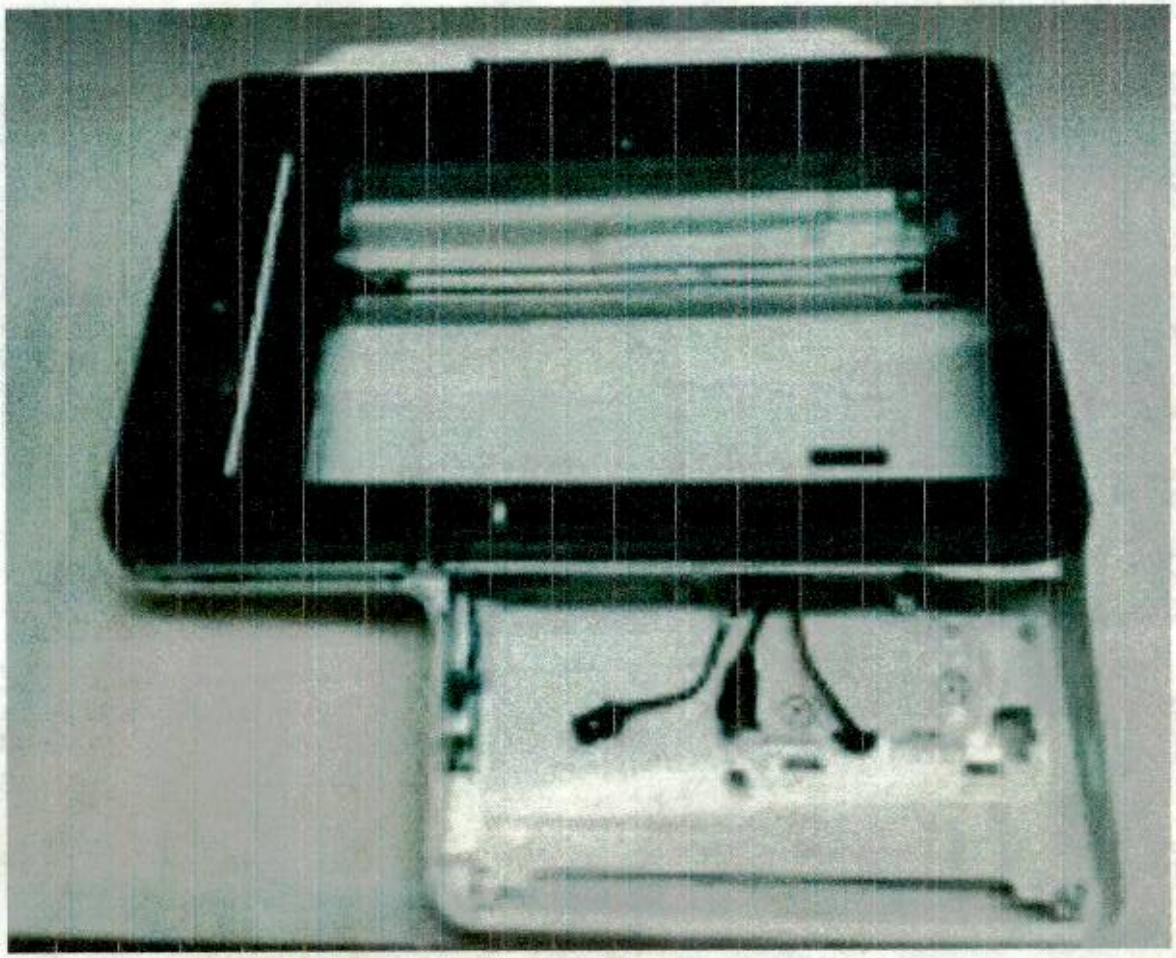




NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA

E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS



NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA
E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

WILSON MARINO ZAPATA
INGENIERO DE SISTEMAS

LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO
REPRESENTANTE LEGAL

Mario Henao

NIT 39189237-2 TEL. 3105142289 DIR CRA 21 # 19-65 PARQUE PRINCIPAL LA CEJA
E-MAIL compufastlaceja@gmail.com

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-03, 10:01:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86389421

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 01/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO	**Dirección**	CR 21 #19 - 67
Documento	CC39189237	**Teléfono**	4433515
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Ciudad	LA CEJA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	AVP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mi Educación	Total
CC 39189237	LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO	03	00																	0	30	30	0	0	(05-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(CPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 210.900	0.000	$ 0	$ 0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 210.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	$ 0	$ 499.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 57 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900389104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-01, 06:34:02 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 39189237
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	86389421
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	440206178
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 499.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.900	$ 0
		SubTotales:		$ 499.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 499.100

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, CONFLICTO DE INTERESES, LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO.

Referencia: Proceso de contratación de mínima cuantía número **2026.10.05.05.482**

Asunto: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO, identificada con cedula de ciudadanía 39189237 en calidad de representante legal de COMPUFAST con NIT 39189237-2, hago constar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. No tengo inhabilidades, incompatibilidades ni conflictos de interés que me impidan participar en este proceso, en cumplimiento de las normas colombianas, como la constitución, ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, ley 1296 de 2009, 1437 de 2011 y otras relacionadas.

2. Ni yo ni la entidad que represento estamos involucrados en actividades de lavado de activos o financiamiento del terrorismo. Me comprometo a mantener la legalidad y a informar de inmediato si surge alguna situación que pueda generar estas inhabilidades o conflictos.

3. Declaro que:
   - No he sido condenado(a) por delitos relacionados con la corrupción, lavado de activos o terrorismo
   - No tengo sanciones vigentes que me inhabiliten.
   - No tengo parentesco cercano con servidores públicos involucrados en este proceso.

4. No existe ninguna incompatibilidad que me impida participar en la presente convocatoria ni en el proceso contractual.

5. No poseo intereses que me puedan generar conflicto con este proceso. En caso de que surjan circunstancias que puedan afectar mi objetividad, las comunicare de inmediato.

6. La entidad que represento cumple con mecanismos para prevenir el lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, garantizando transparencia y colaboración con las autoridades cuando sea necesario.

7. La información contenida en este certificado es veraz y precisa. Reconozco que cualquier falsedad puede afectar mi participación y dar lugar a acciones legales.

Firmo en La ceja, Antioquia a los 03 días del mes de julio del año 2026

FIRMA
Nombre: Liliana Marcela Montoya Osorio.
Documento de identidad: C.c. 39189237
Cargo: Representante legal
Teléfono: 3105142289
Correo electrónico: compufastlaceja@gmail.com

COMPUFAST
SOLUCIONES INTEGRALES EN SISTEMAS

FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO APORTES Y PARAFISCALES
PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

La ceja, julio 03 de 2026

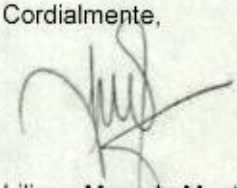
Señores
Administración municipal
La ceja del tambo

Referencia: **INVITACIÓN PÚBLICA N° 2026.10.05.05.482**

Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes Parafiscales

El suscrito Liliana Marcela Montoya Osorio con Cedula de ciudadanía número 39189237 de La ceja Antioquia, certifica que a la fecha julio 03 de 2026 se encuentra PAZ Y SALVO por concepto de aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos profesionales ARP (Articulo 50 de la ley 789 de 2002) correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,



Liliana Marcela Montoya Osorio
C.c. 39189237

Certificación
Bancaria

Miércoles, 21 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA MARCELA MONTOYA OSORIO identificado(a) con CC 39189237, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	10302413763	2001-09-20	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1978**

LA CEJA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-ABR-1996 LA CEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0116300-00159426-F-0039189237-20090617 **0012561999A 2** 25132924

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141228832696

[415]7707212489984(8020) 000014122883269 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 1 8 9 2 3 7 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín 1 1

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 3 9 1 8 9 2 3 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Antioquia 0 5

30. Ciudad/Municipio: La Ceja 3 7 6

31. Primer apellido: MONTOYA

32. Segundo apellido: OSORIO

33. Primer nombre: LILIANA

34. Otros nombres: MARCELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: COMPUFAST

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Antioquia 0 5

40. Ciudad/Municipio: La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal: CR 21 19 67

42. Correo electrónico: compufastlaceja@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 5 1 4 2 2 8 9

45. Teléfono 2: 3 1 9 2 0 9 6 6 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 4 1	2 0 0 4 0 6 0 1	9 5 1 1	2 0 0 4 0 6 0 1	6 2 0 2		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MONTOYA OSORIO LILIANA MARCELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228832696

(415)7707212489984(8020) 000014122883269 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 1 8 9 2 3 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 6 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	4 8 7 2 5	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 5 1	

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Vigencia

80. Desde

81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228832696

(415)7707212489984(8020) 000014122883269 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 1 8 9 2 3 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Local o negocio 1 6
161. Actividad económica: Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento: COMPUFAST
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: La Ceja 3 7 6
165. Dirección: CR 21 19 67
166. Número de matrícula mercantil: 4 8 7 2 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 4 0 6 0 1
168. Teléfono: 6 0 4 5 5 3 0 4 4 9
169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento
161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento
163. Departamento
164. Ciudad/Municipio
165. Dirección
166. Número de matrícula mercantil
167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono
169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento
161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento
163. Departamento
164. Ciudad/Municipio
165. Dirección
166. Número de matrícula mercantil
167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono
169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO